



N° 95.617

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
02 DÍA	10 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO PRE-INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
ALIANZA LOGÍSTICA SAS				ALIANZA LOGÍSTICA SAS			
Acuerdo Comercial				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
RESTREPO TORRES MARCO TULIO				Género	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	69 AÑOS 10 MESES 10 DÍAS	CC	70102665
						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
Propietario:							
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL							
APTO CON RECOMENDACIONES							
Observaciones: <i>DEBE LABORAR CON LENTES - CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS</i>							
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							N/A
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				✓	TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)		
AUDIOMETRÍA				✓	VACUNA DE TETANO		
GLICEMIA EN AYUNAS				✓	VISIOMETRÍA		
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL				SVE VISUAL		HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
DEBE LABORAR CON LENTES CONTROL OPTOMETRIA ANUAL PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS HABITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA REALIZAR EJERCICIOS AUTOCUIDADO CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							
Médico				Firma Evaluado			
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA				Nombre: RESTREPO TORRES MARCO TULIO			
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306				CC: 70102665			
Código de Seguridad							
U82A1G95617							



CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

DATOS PERSONALES

Nº: 95.617

Nombres y Apellidos: RESTREPO TORRES MARCO TULIO **CC:** 70102665 **Dirección:** CRA 76A 53 35
Teléfono: 0 **Celular:** 3007750677 **Fecha Atención:** 02/10/2024 07:30:00

RESULTADOS POR ÁREA

FONOAUDIOLOGIA **LOURDES DELCARMEN SANTOS THERAN** **C.C** 1103102942 **REG. M** 15-03244
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS. APTO CON RECOMENDACIONES

MEDICINA DEL TRABAJO **YIARDANY MARIA MENA MORENO** **C.C** 54258871 **REG. M** 27-3203
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014...//DEBE CONDUCIR CON LENTES - CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS APTO CON RECOMENDACIONES


VISIOMETRÍA **ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS** **C.C** 1010183678 **REG. M** 11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. SE SUGIERE USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE Y CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. SE SUGIERE CAMBIO DE FORMULA. APTO CON RECOMENDACIONES

PSICOLOGÍA **EDGARDO DE JESUS PATERNINA VILLALOBOS** **C.C** 78749873 **REG. M** 190642
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

CERTIFICADOR

Firma: 
Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA
R. M.: 27-3203

FIRMA EVALUADO

Firma: 
Nombre: RESTREPO TORRES MARCO TULIO
CC: 70102665

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y estan apegados a la verdad.



CertiPrueba IPS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

NIT: 900673428-0
Dir: Transversal 39A # 70-40
Teléfono: 5577499 - 5577789
Correo: admoncartera@certiprueba.com
Medellín, Colombia



Código de Seguridad

J82P57V95617



N° 95617

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
02 DÍA	10 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO PRE-INGRESO					
			Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
ALIANZA LOGÍSTICA SAS				ALIANZA LOGÍSTICA SAS					
Nombre de la empresa				Empresa en misión					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)									
RESTREPO TORRES MARCO TULIO				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				MASCULINO		68 AÑOS 10 MESES 27 DÍAS		CC	70102665
Apellidos y Nombres						Tipo		Número	
Cargo									
CONDUCTOR									
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO									
RECOMENDACIONES Hábitos y Estilos de Vida Saludables									
ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, DIETA BALANCEADA, Hábitos Saludables									
RECOMENDACIONES MÉDICAS									
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, USAR CORRECCIÓN VISUAL									
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES									
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE VISUAL									

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

Profesional: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MEN.
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OC

Documento: _____
Nombre: _____
Fecha: _____

FIRMA AQUÍ

FIRMA AQUÍ

Documento: _____
Nombre: _____
Fecha: _____